

Częstochowa, dn.....

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Szymanowskiego 15
42-217 Częstochowa**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

dla osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu

1. DANE ORGANIZATORA

a/ Nazwa organizatora

b/ Siedziba i miejsce prowadzenia działalności ,telefon

c/ Rodzaj działalności.....

d/ Data rozpoczęcia działalności.....

e/ Liczba pracowników w zakładzie pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

Do liczby pracowników nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło ,umowy o pracę nakładczą uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych ,macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy

f/ NIPREGON.....

g/ Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy

h/ Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa.....

i/ Telefon kontaktowy

j/ Forma prawna.....

k / Forma opodatkowania : (* właściwe zaznaczyć)

pełna księgowość

księga przychodów i rozchodów

ryczałt

karta podatkowa

2. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU

a/ Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których niepełnosprawni poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu będą odbywać staż.....

b/ Proponowana data rozpoczęcia stażu.....

c/ Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez niepełnosprawnego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu, w tym nazwę zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności potrzeb rynku pracy, nazwę komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych.
.....
.....

.....
.....
.....
.....
d/Opis warunków pracy na stanowisku / np. praca na powietrzu, praca przy monitorze powyżej 4h, praca na wysokości do 3m/powyżej 3m, niezbędne aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, inne czynniki szkodliwe, warunki uciążliwe/:

e/ Miejsce odbywania stażu (adres).....

f/ Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące).....

g/ System pracy :
godziny odbywania stażu

Czas pracy osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

W przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

Niepełnosprawny poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

h/ Ilość stażystów aktualnie odbywających staż u pracodawcy
Podać liczbę stażystów z innych Urzędów Pracy

3. WYMAGANE KWALIFIKACJE KANDYDATA DO ODBYCIA STAŻU

a/ poziom wykształcenia

b/ zawód , kierunek

c/ dodatkowe wymagania

d/ predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.....

e/ minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez niepełnosprawnego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu na danym stanowisku pracy

f/ proponowany kandydat

Na staż nie mogą być kierowane osoby będące w pierwszej linii pokrewieństwa z Pracodawcą tj. współmałżonkowie, rodzice, dziadkowie, rodzeństwo i dzieci.

4. DANE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ POSZUKUJĄCEJ PRACY NIEPOZOSTAJĄCEJ W ZATRUDNIENIU SKIEROWANEJ DO ODBYCIA STAŻU

a/ Imię i nazwisko

b/ Stanowisko w zakładzie pracy.....

Opiekun osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

(w przypadku zorganizowania stażu dla większej liczby osób podać informację dotyczącą opiekunów)

5. PO OKRESIE ODBYWANIA STAŻU SKIEROWANA PRZEZ URZĄD OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA POSZUKUJĄCA PRACY NIEPOZOSTAJĄCA W ZATRUDNIENIU ZOSTANIE / NIE ZOSTANIE ZATRUDNIONA* (* właściwe zaznaczyć).

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez niepełnosprawnego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu po okresie odbywania stażu:

- umowa o pracę na okres co najmniej 3 miesięcy.....;
- z podaniem wymiaru czasu pracy.....;

- umowa o pracę od 4 do 6 miesięcy.....;
- z podaniem wymiaru czasu pracy.....;

- umowa o pracę od 7 do 12 miesięcy.....;
- z podaniem wymiaru czasu pracy.....;

- umowa o pracę na okres powyżej 12 miesięcy
- z podaniem wymiaru czasu pracy.....;

Informuję, iż złożyłam(-em) nie złożyłem (-em)* wniosek(u) w tut. Urzędzie dotyczący(ego) wsparcia na innej formy pomocy (* niepotrzebne skreślić)

W przypadku informacji twierdzącej proszę wymienić

.....

.....

Oświadczamy, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne.

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

podpis i pieczęć wnioskodawcy

Załącznik:

- program stażu, który winien zawierać szczegółowy zakres zadań i obowiązków związanych z wnioskowanym stanowiskiem stażu wraz z harmonogramem realizacji zadań w celu zapewnienia istotnego rozwoju kompetencji i umożliwi nabycie umiejętności praktycznych niezbędnych do wykonywania samodzielnej pracy na danym stanowisku. (każde stanowisko wymaga odrębnego programu stażu).

Pouczenie

Organizatorem stażu może być pracodawca lub przedsiębiorca.

Pracodawcą, w świetle przepisów prawa, jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika,

U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie niepełnosprawni poszukujący pracy w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden niepełnosprawny poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu.

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov.pl.